

サービス付き高齢者向け住宅である貸家住宅の  
固定資産税減額適用申告書

年 月 日

船橋市長 あて

|       |            |
|-------|------------|
| 納税義務者 | 住所         |
|       | 氏名又は名称     |
|       | 電話番号       |
|       | 個人番号又は法人番号 |
|       |            |

下記のとおり、地方税法附則第15条の8第2項の規定の適用を受けたく申告します。

記

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| 【家屋の所在】       |                      |
| 【家屋番号】        | 【種類】                 |
| 【構造】          | 【床面積】 m <sup>2</sup> |
| 【建築年月日】 年 月 日 | 【登記年月日】 年 月 日        |

- (添付書類)
- ・ 高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項の登録を受けた旨を証する書類の写し
  - ・ 法に規定する補助を受けている旨を証明する書類の写し
  - ・ 家屋に関する図面(平面図、立面図等)の写し
  - ・ 建築確認申請書の第4面の写し

※減額適用期間中は、納税通知書に同封する「課税明細書」にその旨が記載されますので、必ずご確認ください。  
又、申告書に不備等があった場合、ご連絡を差し上げるため、連絡先のご記入をお願いいたします。